

The role of Dutch guidelines in the diagnostic outcomes and treatment decisions of hospitalized older patients with a suspected urinary tract infection: a retrospective cohort study

Urineweginfecties (UWI's) zijn veelvoorkomend in de oudere populatie en zijn een uitdaging om te diagnosticeren. Twee richtlijnen gerelateerd aan urineweginfecties bij ouderen zijn de richtlijn van de Nederlandse Vereniging van Urologen (NVU) en de richtlijn van de Vereniging van Specialisten Ouderengeneeskunde (Verenso). Geen van deze twee richtlijnen is specifiek gericht op gehospitaliseerde ouderen, zoals op de Geriatrie afdeling. Ons doel was om de toepasbaarheid van de UWI-richtlijnen van de NVU en Verenso te evalueren op diagnostische uitkomsten en behandelbeslissingen van gehospitaliseerde ouderen met een verdenking op een UWI.

Wij hebben hiervoor een retrospectief cohortonderzoek uitgevoerd onder 225 geriatrische patiënten, die in 2019 opgenomen hebben gelegen in het Spaarne Gasthuis en waarvan een urinekweek is afgenomen. De conformiteit van de bestudeerde patiënten aan de UWI-richtlijnen van NVU en Verenso werd onderzocht en verschillen in diagnostische uitkomsten (zoals urinedipstick en urinekweek) en behandelbeslissingen (wel/niet voorschrijven antibiotica) werden vergeleken met het gebruik van logistische regressie modellen.

Van de 225 patiënten (gemiddeld 86 jaar oud en 56% vrouw) had 67.6% urineweg gerelateerde klachten. Urine dipsticks waren positief in 125/211 (59.2%) patiënten en positieve urinekweeken werden gevonden bij 86/225 (38.2%) patiënten. In totaal ontving 96/225 (42.7%) patiënten van de onderzochte populatie antibiotica, inclusief patiënten met een negatieve dipstick (N=12; 12.5%), negatieve urinekweek (N=28; 29.2%) of beiden (N=6; 6.3%). Zevenennegentig procent (177/225) van de populatie was onderzocht en behandeld conform de NVU-richtlijn en 65% (147/225) conform de Verenso richtlijn. Wat betreft de NVU-richtlijn hadden de 48 (21%) non-conform behandelde patiënten significant vaker antibiotica voorgeschreven gekregen ($p < 0,001$), waaronder patiënten met een negatieve dipstick en/of negatieve urinekweek in vergelijking met de 177 patiënten die in overeenstemming werden behandeld met deze richtlijn. Van de patiënten die werden behandeld volgens de Verenso-richtlijn was het aantal patiënten met negatieve diagnostiek hoog en bij 75.5% van deze patiënten werd antibiotica onthouden. De patiënten die niet conform de Verenso-richtlijn werden onderzocht en behandeld met antibiotica hadden significant meer patiënten met een negatieve dipstick ($p=0.050$) en, hoewel niet significant, minder vaak urineweggerelateerde symptomen en vaker een andere infectieus focus.

Concluderend is de NVU-richtlijn meer van toepassing op de onderzochte populatie dan de Verenso-richtlijn. De resultaten geven aan dat naleving van de richtlijnen de behandeling (minder antibiotica) van UWI's in de onderzochte populatie zou kunnen verbeteren.